



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ  
Π.Δ. 432/81  
ΤΗΛ: 2610/996660 FAX: 2610/996677  
E-mail: [rescom@upatras.gr](mailto:rescom@upatras.gr)  
<http://research.upatras.gr>

### ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ (ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)

Στην Πάτρα σήμερα.....μεταξύ:

α) του Πανεπιστημίου Πατρών- Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας, που εδρεύει στην Πανεπιστημιούπολη Ρίου Πατρών, Τ.Κ. 26504, ΑΦΜ 998219694, Δ.Ο.Υ. Α' Πατρών, νομίμως εκπροσωπούμενό από τον καθηγητή κ. Δημόπουλο Παναγιώτη, Αντιπρύτανη Έρευνας και Ανάπτυξης, Πρόεδρο της Επιτροπής Ερευνών,

β) του Δημοσίου Φορέα .....,

που εκπροσωπείται από την/τον.....

γ) του Προέδρου του Τμήματος.....

Κ.....

δ) του Επιστημονικού Υπεύθυνου του Προγράμματος Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος .....

Κ.....

ε) της/του φοιτήτριας/τή ... (ονομ/νυμο) .....

του... (πατρώνυμο) ..... και της... (όνομα μητρός) .....

του Τμήματος ..... με Α.Μ.:.....

κάτοχος του Δελτίου Αστυν. Ταυτ. με αριθμ.:.....

Αριθμό Μητρώου ΙΚΑ (συμπληρώνεται αν υπάρχει) .....

με ΑΜΚΑ (συμπληρώνεται αν υπάρχει) .....

με ΑΦΜ..... υπαγόμενος στη ΔΟΥ.....

Ύστερα από απόφαση της Επιτροπής Ερευνών (Συνεδρίαση.....), στα πλαίσια της πράξης με Φ.Κ.: **80928** και MIS: **5030937**....., συνάπτεται το Συμφωνητικό Πρακτικής Άσκησης με τους παρακάτω όρους:

1. Η Πρακτική Άσκηση θα εκτελεστεί κατά το χρονικό διάστημα από .../.../20.... έως και .../.../20.... Το Συμφωνητικό, μετά το πέρας του ανωτέρω χρονικού διαστήματος λήγει αυτοδικαίως.
2. Η/Ο ασκούμενη/νος έχει υποχρέωση με την έναρξη του συμφωνητικού να υποβάλει ηλεκτρονικά απογραφικό δελτίο εισόδου πρακτικής άσκησης και να συμπληρώνει το Ημερολόγιο ασκούμενου/ης φοιτητή/τριας κάθε μήνα. Με το πέρας της πρακτικής άσκησης υποχρεούται να παραδώσει ημερολόγιο κάθε μηνός, βεβαίωση πλήρους απασχόλησης φοιτητή/τριας από φορέα απασχόλησης, δελτίο αξιολόγησης ασκούμενου/ης από τον φορέα απασχόλησης, δελτίο αξιολόγησης ασκούμενου/ης από τον επιβλέποντα καθηγητή, έκθεση πεπραγμένων ασκούμενου/ης και απογραφικά δελτία εισόδου και εξόδου Πρακτικής Άσκησης
3. Η/Ο ασκούμενη/νος στο χώρο της εργασίας της/του υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο εργασίας του Φορέα, τους κανονισμούς ασφαλείας και εργασίας καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό που ισχύει για το προσωπικό του Φορέα, σύμφωνα με το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης.
4. Ο φορέας απασχόλησης αποδέχεται να ..... απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια τηρώντας όλα τα μέτρα υγιεινής και ..... προστασίας κατά της πανδημίας covid-19 (εγκύκλιος μ αριθμό πρωτ. 17312/Δ9.506 του Υπ.Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων /Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας , Σώμα Επιθεώρησης και Εργασίας).
5. Ο Φορέας στο πλαίσιο της κοινωνικής της αποστολής αλλά και των δυνατοτήτων της/του, υποχρεούται να συμβάλει κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο, στην ολοκλήρωση της Πρακτικής Άσκησης της/του ασκούμενης/νου.

6. Ο Φορέας αναλαμβάνει την υποχρέωση να αναγγείλει την έναρξη της πρακτικής άσκησης του/της φοιτητή/τριας μέσω της υποβολής του εντύπου Ε3.5 στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ, καθώς επίσης και τη λήξη αυτής ή τυχόν μεταβολή των όρων αυτής κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος συμφωνητικού σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της αριθμ. 40331/Δ1.13521-Υπουργικής Απόφασης «Επανακαθορισμός όρων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) (ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019).
7. Ο Φορέας, σε συνεργασία με τον Επόπτη Καθηγητή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματός του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας, οφείλει να τον/την απασχολεί-εκπαιδεύει στο πλαίσιο του περιγράμματος Πρακτικής Άσκησης της ειδικότητάς του/της, όπως αυτό εξειδικεύεται στο Παράρτημα «Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Κατάρτισης Πρακτικής Άσκησης Φοιτητή/τριας» της παρούσης και το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της.
8. Η **αποζημίωση** για την Πρακτική Άσκηση για τη/το φοιτήτρια/τή καθορίζεται με την ΚΥΑ 2025805/2917/0022/93 (ΦΕΚ Α,307) και ο φορέας αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλει το ποσό των **176,08 €** μηνιαίως και μέσω του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών, στο πλαίσιο της Πράξης «**Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης Πανεπιστημίου Πατρών**», που υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από Εθνικούς πόρους, θα καταβάλλεται σύμφωνα με τους όρους και τους κανόνες του Προγράμματος το ποσό των **269,89 €** για κάθε μήνα πρακτικής άσκησης .
9. Οι ασφαλιστικές εισφορές που θα καταβάλλονται στο ΙΚΑ για την ασφάλιση των φοιτητριών/τών κατά κινδύνου ατυχήματος ορίζονται σύμφωνα με την κοινή απόφαση Ε5/1303/3-3-86 των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων σε 1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12<sup>ης</sup> ασφαλιστικής κλάσης, όπως ισχύει κάθε φορά. Οι ασφαλιστικές εισφορές θα καταβάλλονται μέσω του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών στα πλαίσια της Πράξης «**Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης Πανεπιστημίου Πατρών**», που υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από Εθνικούς πόρους, σύμφωνα με τους όρους και τους κανόνες του Προγράμματος.
10. Ο/Η ασκούμενος/νη Φοιτητή/τριας κατά τη διάρκεια της πρακτικής του/ης άσκησης, εκτός από το δικαίωμα της αποζημίωσης και ασφάλισης έναντι επαγγελματικού κινδύνου, δεν αποκτά κανένα άλλο δικαίωμα εργασιακής ή συνταξιοδοτικής μορφής, σύμφωνα με τις διατάξεις της πρ. 1 του άρθρου 12 του Ν.1351/83.
11. Οι συμβαλλόμενοι αποδέχονται όλους τους όρους του παρόντος Συμφωνητικού και το προσυπογράφουν.  
Το παρόν Συμφωνητικό υπογράφεται σε πέντε (5) όμοια πρωτότυπα και λαμβάνει από ένα ο κάθε συμβαλλόμενος.

#### ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΡΕΥΝΩΝ	ΦΟΡΕΑΣ (Σφραγίδα, Ονοματεπώνυμο & υπογραφή Υπευθύνου)
----------------------------------	---

ΑΝΤΙΠΡΥΤΑΝΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ  
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Η/Ο ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ/ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΣ  
ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ/ΦΟΙΤΗΤΗΣ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ  
Π.Δ. 432/81  
ΤΗΛ: 2610/996660 FAX: 2610/996677  
E-mail: [rescom@upatras.gr](mailto:rescom@upatras.gr)  
<http://research.upatras.gr>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ  
ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟΥ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

«Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Κατάρτισης Πρακτικής Άσκησης  
Φοιτητή/τριας»

Μεταξύ των τριών οριζόμενων και κατονομαζόμενων στο κύριο τμήμα του παρόντος συμφωνητικού ήτοι, 1) του Φορέα, 2) του Προέδρου του Τμήματος προέλευσης του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας και 3) του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας, **συμφωνείται** ότι τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Φοιτητής/τρια, κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης του/της, θα είναι:

α) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

β) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

γ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

δ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ο Φορέας Απασχόλησης  
(Υπογραφή - Σφραγίδα)

Ο Πρόεδρος του Τμήματος  
(Υπογραφή)

Ο/Η Φοιτητής/τ  
(Υπογραφή)